

รายงานการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมสุธรรมานุสิฐ ชั้น ๘ อาคารแสงเดือน โรงพยาบาลสันทราย

รายชื่อผู้เข้าประชุม

| | | |
|---------------------------------|---|---------------|
| ๑. นายจตุชัย มณีรัตน์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายนิมิตร อินปันแก้ว | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๓. นายบัณฑิต จักรแก้ว | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๔. นางพัชราภาญจน์ คงทวีพันธ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๕. นางนฤมล ชันดีกุล | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๖. นายภาคภูมิ ธาวงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๗. นายวรุฒิ ไชวชรกุล | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.สันทราย) | |
| ๘. นายกิตติพันธ์ ฉลอม | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.ไชยปราการ) | |
| ๙. นายสุรสิทธิ์ เทียมทิพย์ | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๑๐. นางชื่นนภา สมศักดิ์ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง (รพท.) | |
| ๑๑. นายเพิ่มลาภ พงษ์ประภาพันธ์ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง (รพท.) | |
| ๑๒. นางจามจรรย์ เลิศจันท์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| ๑๓. นายมนโรนภักดิ์ สินธพอาชากุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | |
| ๑๔. นายทรงยศ คำชัย | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| ๑๕. นางอโณทัย เหล่าเที่ยง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | |
| ๑๖. นางปิยะฉัตร ธนเกียรติสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๑๗. นายธนิสร ธิติภาดา | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | |
| ๑๘. นายสรารุช ไสภณวิชญกุล | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย | |
| ๑๙. นางรุ่งนภา แสนคำปัน | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| ๒๐. นายเอกพงศ์ เกยงค์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข | |
| ๒๑. นางสาวอัญญา ดุจจามุทัศน์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |
| ๒๒. นางสาวจิราพร ธรรมเสนา | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ | |
| ๒๓. นางญานี ศิริวรรณ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| ๒๔. นางบุญยานุช กันทะวงศ์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | |
| ๒๕. นางคนึงนิตย์ ปิติบุญญพัฒน์ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อาว | |
| ๒๖. นายจรพรต อภิชัย | (แทน) สาธารณสุขอำเภอแม่อาว | |
| ๒๗. นางสาวกชพร อินทวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงดาว | |
| ๒๘. นายวรวัฒน์ เดชวงศ์ยา | สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว | |
| ๒๙. นายฐิติกันต์ ณ ปัน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่แตง | |
| ๓๐. นางพัทธวรรณ ลาน้อย | สาธารณสุขอำเภอแม่แตง | |
| ๓๑. นายประจันต์ เหล่าเที่ยง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเมิง | |
| ๓๒. นายปริญญา พลเสน | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว | |
| ๓๓. นายนพดล นพมณี | สาธารณสุขอำเภอพร้าว | |
| ๓๔. นายสมชาย นันทวัฒนากรณ | สาธารณสุขอำเภอเวียงแหง | |
| ๓๕. นางสาวอารี แदनมะลิตอย | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดจันทร์ฯ | |



- | | |
|----------------------------------|--|
| ๓๖. นางสาวศุชีลา ศิริลักษณ์ | สาธารณสุขอำเภอกัลยาณิวัฒนา |
| ๓๗. นางสาวณัฐภัฏธัญญา ถวี | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยสะเก็ด |
| ๓๘. นายยอด คุณยศยิ่ง | สาธารณสุขอำเภอดอยสะเก็ด |
| ๓๙. นายทวิช แก้วประเสริฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันป่าตอง |
| ๔๐. นายศรารุช ทองพิมพ์ | (แทน) สาธารณสุขสันป่าตอง |
| ๔๑. นายธนิต บรรรสปผล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง |
| ๔๒. นายนิรันดร บุญเกิด | สาธารณสุขอำเภอสันกำแพง |
| ๔๓. นางสาวไปรมา อินถา | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสารภี |
| ๔๔. นางสาวเจนจิรา มาติะพาน | (แทน) สาธารณสุขอำเภอสารภี |
| ๔๕. นางกฤษณา นิลบดี | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง |
| ๔๖. นายทงศักดิ์ หนองตุ่น | สาธารณสุขอำเภอแม่วาง |
| ๔๗. นายสมมิตร สิ่งท้อใจ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ฮอน |
| ๔๘. นายสมภพ เก่งวินิจ | (แทน) สาธารณสุขอำเภอแม่ฮอน |
| ๔๙. นางสาวเรือนแก้ว โยธภัทร | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูลฯ |
| ๕๐. นายอภิชาติ ต้นอุต | สาธารณสุขอำเภอแม่แจ่ม |
| ๕๑. นางสาวนภัสวรรณ ตาลผัด | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด |
| ๕๒. นายนฤพล ปัญญา | (แทน) สาธารณสุขอำเภอฮอด |
| ๕๓. นางสาวกานต์สินี ศุภวัฒน์พงษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า |
| ๕๔. นายจำนง บุญศรี | สาธารณสุขอำเภอดอยเต่า |
| ๕๕. นายวิเชียร ศิริ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอมก๋อย |
| ๕๖. นายธนชล วงศ์ศิริฤเดชา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ตื่น |
| ๕๗. นางรุ่งตะวัน เสริมติวงศ์ | (แทน) สาธารณสุขอำเภออมก๋อย |
| ๕๘. นางนลินทิพย์ ธรรมฤกษ์ฤทธิ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยหล่อ |
| ๕๙. นายเฉลิม ไบजू | สาธารณสุขอำเภอดอยหล่อ |
| ๖๐. นายสุเทพ ตาพรหม | สาธารณสุขอำเภอแมริม |
| ๖๑. นายสมเกียรติ มณีผ่อง | สาธารณสุขอำเภอฝาง |
| ๖๒. นายสุรินทร์ สุริยงค์ | สาธารณสุขอำเภอจอมทอง |
| ๖๓. นางทิพย์วัลย์ อุ่นนันทกาศ | สาธารณสุขอำเภอสันทราย |
| ๖๔. นายศรารุช สร้อยอินดีะ | สาธารณสุขอำเภอหางดง |
| ๖๕. นายชวลิต สาทช้าง | สาธารณสุขอำเภอไชยปราการ |
| ๖๖. นายนพพล เทพประसार | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-----------------------------|--|-----------|
| ๑. นายทอง พันทอง | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | ติดตามการ |
| ๒. นายวรเชษฐ เต๋ชะรัก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ (รพศ.) | ติดตามการ |
| ๓. นายศิริพจน์ ศรีบัณฑิตกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ (รพศ.) | ติดตามการ |
| ๔. นายอิทธาวัช งามพสุธาตล | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | ติดตามการ |
| ๕. นายทวีศักดิ์ เทียมตระกูล | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | ติดตามการ |
| ๖. นายพิสิษฐวุฒิ อยุทธ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแหง | |
| ๗. นายวีระวิษณุ เวชกิง | สาธารณสุขอำเภอสะเมิง | |



ผู้เข้าร่วมประชุม

| | | |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| ๑. นายธีรวัฒน์ วงศ์ตัน | หัวหน้าภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ | รพ.นครพิงค์ |
| ๒. นางรัตนมาลา เทียมถนอม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | รพ.นครพิงค์ |
| ๓. นายยุทธศาสตร์ จันทร์ทิพย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ | รพ.สันทราย |
| ๔. นางสาวรัตนจันทร์ นาคี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๕. นายสินสมุทร จันทร์ทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๖. นางสาวณัชชา อินปัญญา | เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๗. นางสาววันทนา ตานะเศรษฐ์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๘. นางสาวนิภาพร เชื้อนคำ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๙. นางสาวพัสนันท์ ปันใจดี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๐. นางสาวอัญชิสา บางเขียว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๑. นายทศพล จีโน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๒. นายชัยวัฒน์ ใจหมั่น | นักวิชาการสาธารณสุข | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๓. นางสาวสินีย์ สหศิริวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๔. นางสาววัชรรา ผู้ผ่อง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๕. นายกฤษดา ทรงวัย | นิติกร | สสจ.เชียงใหม่ |
| ๑๖. นายสุเรศม์ ก่องคำ | เจ้าพนักงานธุรการ | รพ.สันทราย |
| ๑๗. นางสาวสุกัลยา ศิริวรรณ | นักจัดการงานทั่วไป | รพ.สันทราย |
| ๑๘. นายปรเมษฐ์ จันทร์มา | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา | รพ.สันทราย |
| ๑๙. นายทวีศักดิ์ สายเขียว | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา | รพ.สันทราย |
| ๒๐. นางจอมขวัญ ขำคม | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | รพ.ฝาง |

เริ่มประชุม ๑๓.๓๐ น.

วาระก่อนการประชุม

ตามที่ประเทศไทย ได้รณรงค์ให้มีการฉีดวัคซีนโควิดฯ เพื่อป้องกันการระบาด และลดความรุนแรงของโรค โดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการแต่งตั้งคณะผู้เชี่ยวชาญ เพื่อสนับสนุนและขับเคลื่อนการดำเนินงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ภายหลังจากได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาฯ ให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย และสร้างความเชื่อมั่น ให้กับประชาชนต่อการเข้ารับบริการวัคซีน ว่ามีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย และมีความพร้อมในการจัดการเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อย่างถูกต้องเหมาะสม ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำเกียรติบัตรให้บุคคลที่อุทิศตนสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้ให้เกียรติเป็นผู้มอบเกียรติบัตรให้แก่บุคลากร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๖ ท่าน ดังนี้

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| ๑. นายแพทย์ทวิช แก้วประเสริฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันป่าตอง |
| ๒. นายแพทย์ธนชล วงศ์ศิริฤเดชา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ตื่น |
| ๓. แพทย์หญิงพิมพ์พร พรหมคำตัน | โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| ๔. แพทย์หญิงรัฐกานต์ กาวิละ | โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| ๕. แพทย์หญิงจุฑาทิพย์ เฉลิมวงศ์ | โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| ๖. นางสาวเพียงพร เล้าสุวรรณ | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |



ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑) คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เข้ากราบนมัสการเจ้าอาวาสวัดพระสิงห์ วรมหาวิหาร เพื่อทำพิธีอัญเชิญ “พระพุทธรูปสังกัจจายน์” (จำลอง) พระสำคัญประจำจังหวัดเชียงใหม่ ไปประดิษฐานยังห้องพระประจำกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเป็นศูนย์รวมจิตใจทางพระพุทธศาสนา

๒) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ จังหวัดลำปาง ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ได้รับมอบภารกิจให้สนับสนุนรถยนต์ตู้ของทางราชการ พร้อมพนักงานขับรถยนต์ เพื่อรับ-ส่ง ผู้เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

๓) แสดงความยินดีกับนายนิมิตร อินปันแก้ว รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมหลักสูตรฝึกอบรมนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ ๓๙ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อสามารถทำงานเป็นเครือข่ายเชื่อมโยงบูรณาการกันภายในองค์กร และประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนในสังคม

๔) ในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุขจะมีการประชุมปรับระบบบริการใหม่ จะใช้คำว่า พิมพ์เขียวการบริการ (Service Blueprint) โดยมีแนวคิดที่จะปรับระบบบริการโรงพยาบาลระดับ F ให้มี F เดียว และจำนวนเตียงขึ้นอยู่กับจำนวนประชากรในพื้นที่ เนื่องจากแต่เดิมโรงพยาบาลระดับ F จะถูกกำหนดศักยภาพไว้ และในการขยายโรงพยาบาลก็ต้องปรับขึ้นไปเป็น F๑ M๒ M๑ S A ตามลำดับ ซึ่งหากมีการปรับระบบบริการใหม่ โรงพยาบาลระดับ F ก็จะสามารถพัฒนาศักยภาพให้โดดเด่นเฉพาะด้านหรือมีแพทย์เฉพาะทาง และสามารถเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายได้ โดยจะเรียกเป็นโรงพยาบาลระดับ F plus ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับยุทธศาสตร์ของจังหวัดและเขตสุขภาพ

๕) แจ้งให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ วางตัวเป็นกลางทางการเมืองและถือปฏิบัติตามกฎหมายเลือกตั้ง โดยจะต้องไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวหรือชักชวนให้ประชาชนสนับสนุนพรรคการเมืองใดพรรคการเมืองหนึ่ง โดยจะแสดงตำแหน่งหน้าที่หรือหน่วยงานในสังกัดของตนในการแสดงออกมิได้ หากพบว่ามี การเข้าไปยุ่งเกี่ยว อาจจะมี ความผิดทางวินัย ฐานไม่วางตนเป็นกลางทางการเมือง ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๖) ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจัดทำแผนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) (ค่าสาธารณูปโภค ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย และค่าวัสดุ) เพื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จะใช้เป็นฐานข้อมูลในการพิจารณาจัดหาแหล่งงบประมาณสนับสนุน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

นายณพพล เทพประสาร (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ได้สรุปประเด็นสำคัญของรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ให้แก่ที่ประชุมเพื่อทบทวนสาระสำคัญ การประชุมที่ผ่านมา ตั้งแต่หน้า ๑ - ๑๐ ให้ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม : มีมติรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยไม่มีข้อแก้ไข



ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ติดตามการดำเนินงานตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

นายณพพล เทพประसार (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ได้ทบทวน/ติดตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๘ ข้อสั่งการ ดังนี้

๑) ให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (หน่วยปฐมพยาบาล), กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (งาน EMS) และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงใหม่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมข้อมูลและเข้าร่วมประชุมเตรียมการรับเสด็จพระบรมวงศานุวงศ์ร่วมกับกองอำนวยการร่วมฯ ทุกครั้ง

๒) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.เชียงใหม่ นำเสนอข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ ในการประชุม กวป.ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ และแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓) ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลให้แก่โรงพยาบาลนครพิงค์ ดังนี้

๓.๑ หนี้ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - ธันวาคม ๒๕๖๖

๓.๒ หนี้เดิมที่ค้างคั่ง จนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ โดยเมื่อชำระแล้วให้ส่งหลักฐานการชำระเงิน พร้อมหนังสือขอใช้เงินบำรุงต่างสถานบริการคืนจากโรงพยาบาลนครพิงค์เท่ากับจำนวนที่ชำระไป (ยกเว้นรพ. เชียงดาว/รพ.สันทราย และรพ.อมก๋อย ไม่ให้ขอรับเงินสนับสนุนเงินบำรุงฯ คืน)

๔) ให้หน่วยบริการทุกแห่งบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย ER, OPD และ IPD ทูกราย ทั้งการ Refer in, Refer out

๕) มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน) สสจ.เชียงใหม่ จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณา ค่าตอบแทนนอกเวลา สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

๖) แจ้งทุกหน่วยบริการ กรณีมีการรักษาผู้ป่วยที่ถูกสุนัขหรือแมวกัดในเขตอำเภอเมือง เชียงใหม่ จะต้องได้รับวัคซีนและสอบสวนโรคทุกราย พร้อมทั้งรายงานให้แก่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงใหม่

๗) ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงใหม่ ซ้อมแผนฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์กรณีเกิดภัยพิบัติแผ่นดินไหวรุนแรงขนาดใหญ่

นายทรงยศ คำชัย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงใหม่ : รายงานความก้าวหน้าว่าขณะนี้อยู่ระหว่างเตรียมการร่วมกับโรงพยาบาลนครพิงค์ โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉินมีกำหนดจัดอบรมวิทยากรในการซ้อมแผนดังกล่าว ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖

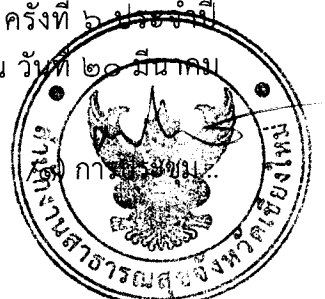
๘) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.เชียงใหม่ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการดำเนินการบริการ จังหวัดเชียงใหม่ (Chiangmai provincial provider board)

จากข้อสั่งการข้างต้นหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องได้ดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ การจัดส่งรายงานการประชุมของหน่วยงานระดับอำเภอ

นายณพพล เทพประसार (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : รุปรูปการ จัดส่งรายงาน การประชุมประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ของหน่วยงานระดับอำเภอ ครั้งที่ ๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดเชียงใหม่ (กบ.รพ./คพสอ. - คปสอ./สสอ.) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้



๑) การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล (กทบ.) ส่งรายงานการประชุม จำนวน ๑๑ แห่ง อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานประชุม จำนวน ๑๒ แห่ง สำหรับรพ.สันทราย แจ้งว่าไม่มีการประชุม

๒) การประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ส่งรายงานการประชุมจำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ คปสอ.อมก๋อย คปสอ.ดอยเต่า คปสอ.แม่แตง คปสอ.เวียงแหง คปสอ.ดอยหล่อ คปสอ.ไชยปราการ และคปสอ.แม่ออน อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานประชุม จำนวน ๑๗ แห่ง สำหรับคปสอ.สันทราย แจ้งว่าไม่มีการประชุม

๓) การประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ./รพ.สต.) ส่งรายงานการประชุม จำนวน ๒๒ แห่ง อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานประชุม จำนวน ๓ แห่ง

๔) การประชุมประจำเดือนของกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ส่งรายงานการประชุมจำนวน ๙ กลุ่มงาน อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานประชุม จำนวน ๕ กลุ่มงาน สำหรับกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ แจ้งว่าไม่มีการประชุม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย ๑ ทันตแพทย์ ๑ ยูนิททำฟัน

นายเอกพงศ์ เกยงค์ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข : รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย ๑ ทันตแพทย์ ๑ ยูนิททำฟัน ๑ ผู้ช่วยทันตแพทย์ จากการสำรวจข้อมูลการเข้าถึงบริการทันตกรรม ย้อนหลัง ๕ ปีโดยเฉลี่ย พบว่าประชาชนชาวเชียงใหม่ ๑๐ คน เข้าถึงการบริการทันตกรรมเพียง ๒ คน และจากการสำรวจข้อมูลความพึงพอใจทันตบุคลากรและยูนิททำฟันของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ๒๕ แห่ง พบว่าขาดยูนิททำฟัน และขาดผู้ช่วยทันตแพทย์จำนวน ๑๑ แห่ง สำหรับหน่วยบริการที่มีความพร้อมด้านทรัพยากรมีเพียงจำนวน ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ในส่วนประเด็นปัญหาผู้ช่วยทันตแพทย์ไม่เพียงพอ พบว่าสาเหตุเกิดจากอัตราค่าตอบแทนของรัฐที่น้อยกว่าเอกชน จากปัญหาดังกล่าวกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.เชียงใหม่ จึงได้วางแผนการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ของสสจ.เชียงใหม่ เมื่อจบหลักสูตรนี้โดยตรงจะได้รับอัตราค่าตอบแทนที่สูงขึ้น ทั้งนี้หลักสูตรดังกล่าวอยู่ระหว่างการพิจารณาของทันตแพทย์สภาในเรื่องการทดสอบคุณภาพของอาจารย์ผู้สอน ดังนั้นจึงจะมีการทำ MOU ร่วมกับโรงพยาบาลนครพิงค์ในการสรรหาทันตแพทย์เฉพาะทางมาช่วยสอน และคาดว่าจะสามารถเปิดสอนได้ในช่วงเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๖

ประธาน : เรื่องการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ เสนอให้มีการนำบุคลากรที่เรียนจบสายวิทยาศาสตร์ หรือผู้ช่วยพยาบาล มาฝึกเป็นผู้ช่วยทันตแพทย์ไปก่อน เนื่องจากไม่จำเป็นต้องใช้ทักษะที่ซับซ้อนมาก หากรอการจัดทำหลักสูตรดังกล่าวอาจจะทำให้การดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขล่าช้า และอาจส่งผลให้ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงบริการทันตกรรมได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งตระหนักถึงความสำคัญในการสรรหาผู้ช่วยทันตแพทย์ให้เพียงพอและเหมาะสม นอกจากนี้ให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.เชียงใหม่ จัดทำแผนสนับสนุนอัตรากำลังทันตแพทย์และผู้ช่วยทันตแพทย์ และข้อมูลยูนิททำฟัน ของจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก ตามนโยบาย ๑ ทันตแพทย์ ๑ ยูนิททำฟัน ๑ ผู้ช่วยทันตแพทย์ ของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบและกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.เชียงใหม่รับไปดำเนินการ



ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๔.๑.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นพ.นิมิตร อินปั้นแก้ว)

แจ้งที่ประชุมทราบจำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) การดำเนินงานวัณโรค (TB) ในปี ๒๕๖๖ มีเป้าหมาย คือ การลดการตายของกลุ่ม high risk to death โดยจะเน้นการดำเนินงาน ๒ มาตรการหลัก คือ (๑) มาตรการดำเนินการค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ๒ กลุ่มประกอบด้วย กลุ่มผู้สูงอายุมากกว่า ๖๐ ปี ที่มีโรคร่วมอย่างน้อย ๑ อย่าง ได้แก่ COPD, DM, BMI < ๑๘.๕, Severe asthma และกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close contact) ทั้งนี้จะมีการติดตามการดำเนินงานทุกเดือน (๒) มาตรการ Treatment high risk to death ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงพิจารณา Admit ในระยะเริ่มยาพร้อมกับเฝ้าระวังผลข้างเคียงจากการใช้ยา หากไม่สามารถรับเข้ารักษาได้ให้มีการจัดระบบติดตามดูแลเรื่องผลข้างเคียงจากการใช้ยาและส่งเสริมเรื่องโภชนาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด นอกจากนี้ให้มีการใช้ยา ๒RZE/๔-๗R เป็นเวลา ๙ เดือน เพื่อลดผลข้างเคียงจากการใช้ยา กรณีที่มีปัญหาเรื่องผลข้างเคียงจากการใช้ยาให้ปรึกษาไปยังอายุรแพทย์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๒) การดำเนินงานการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ได้เสนอข้อมูล ๓ ส่วน ประกอบด้วย ข้อมูล Productivity, สถานการณ์การเงิน และประสิทธิภาพทางการเงิน ๗ Plus Efficiency ของหน่วยบริการ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการ รวมทั้งประสิทธิภาพด้านการเงินของหน่วยบริการ สำหรับความก้าวหน้าการดำเนินการตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้ ๑) ข้อมูลสรุปการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ สิทธิ UC ระหว่างปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ที่โรงพยาบาลลูกหนี้ต้องตามจ่ายให้แก่โรงพยาบาลนครพิงค์ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ หนี้คงเหลือทั้งสิ้น ๓๙,๑๒๘,๙๔๙ บาท โดยโรงพยาบาลที่ชำระหนี้ครบ มีจำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.เชียงใหม่, รพ.สันป่าตอง, รพ.เวียงแหง และรพ.แม่ว้าง ๒) ข้อมูลสรุปการจ่ายหนี้ค่าบริการทางการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ - มกราคม ๒๕๖๖ ที่โรงพยาบาลลูกหนี้ต้องตามจ่ายให้แก่โรงพยาบาลนครพิงค์ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ หนี้คงเหลือทั้งสิ้น ๖,๕๘๙,๙๕๗ บาท โดยโรงพยาบาลที่ชำระหนี้ครบ มีจำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ รพ.เชียงใหม่, รพ.สะเมิง, รพ.สันป่าตอง, รพ.ดอยเต่า, รพ.แม่ว้าง, รพ.แม่ออน และรพ.วัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติฯ นอกจากนี้ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งเร่งชำระหนี้ระหว่างโรงพยาบาลโดยเฉพาะ โรงพยาบาลแม่ข่าย, โรงพยาบาลสวนปรุง และสถาบันเด็กกานทรินทร์

ประธาน : ให้โรงพยาบาลที่เป็นลูกหนี้ของโรงพยาบาลนครพิงค์ เร่งรัดดำเนินการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ สิทธิ UC ระหว่างปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ให้แก่โรงพยาบาลนครพิงค์โดยเร็ว รวมถึงการชำระหนี้ให้แก่โรงพยาบาลแม่ข่ายตามศักยภาพทางการเงินของโรงพยาบาล ทั้งนี้ให้รายงานความก้าวหน้าการชำระหนี้ให้แก่โรงพยาบาลนครพิงค์ ในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ นอกจากนี้ขอให้ผู้บริหารโรงพยาบาลทุกแห่งนำข้อมูล ๓ ส่วน ตามที่นำเสนอ ประกอบด้วยข้อมูล Productivity, สถานการณ์การเงิน และประสิทธิภาพทางการเงิน ๗ Plus Efficiency ของหน่วยบริการไปสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อร่วมกันพิจารณาหาทิศทางการพัฒนาศักยภาพด้านการบริการและการบริหารการเงินการคลังของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ



๔.๑.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นพ.บดินทร์ จักรแก้ว)

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Service Plan ได้มีการจัดประชุมเมื่อต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ โดยมีมติที่ประชุมให้ Service Plan แต่ละสาขาไปทบทวนเรื่องของ Service delivery รายโรค และในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ มีกำหนดจัดประชุมการบริหารจัดการระบบการส่งต่อคนไข้ที่ใส่ท่อช่วยหายใจ (ET tube) กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ศัลยแพทย์และอายุรแพทย์ จากโรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลแม่ข่ายต่างๆ รวมถึงโรงพยาบาลที่มีศัลยแพทย์ และอายุรแพทย์ปฏิบัติงาน นอกจากนี้มีกำหนดจัดประชุมคณะกรรมการด้านระบบบริการ (Chiangmai Provincial Provider Executive Board) ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ และได้วางแผนจัดประชุมเป็นประจำทุกเดือน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑.๓ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นายทอง พันทอง)

-ไม่มี-

๔.๑.๔ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นางพัชรากาญจน์ คงทวีพันธ์)

แจ้งที่ประชุมทราบจำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) ขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานสื่อสารให้แก่บุคลากรทราบถึงสาเหตุที่ประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษล่าช้า เนื่องจากคำสั่งคณะกรรมการระดับกระทรวงหมดอายุ ขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้ว ดังนั้นขอให้ผู้สมัครทุกท่านเตรียมความพร้อมในส่วนของเอกสารงานวิชาการให้เรียบร้อย ทั้งนี้สสจ.เชียงใหม่อยู่ระหว่างดำเนินการประกาศรับสมัคร

๒) ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด (ฉบับใหม่) สาธารณสุขมีส่วนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านต่างๆ ได้แก่ (๑) สถานพยาบาลที่บำบัดรักษาผู้ติด/เสพยาเสพติด (๒) สถานฟื้นฟูสมรรถภาพภาครัฐ (๓) ศูนย์คัดกรอง (๔) ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม โดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมเป็นการบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ด้วยการเสริมสร้างความแข็งแรงของสุขภาพร่างกายจิตใจและการปรับเปลี่ยนทัศนคติสร้างความเข้าใจโดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ในการดำเนินงานโครงการช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดเชียงใหม่มีกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ๓,๒๕๐ คน

สำหรับการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดเชียงใหม่ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน โดยมีองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับภาคส่วนสาธารณสุข ดังนี้ ๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เป็นกรรมการอำนวยการ และหัวหน้าฝ่ายบำบัดรักษาและช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด ๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์เพื่อการคัดกรองอำเภอทุกแห่ง เป็นคณะทำงานฝ่ายบำบัดรักษาฯ ๓) สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ เป็นคณะทำงานและเลขานุการฝ่ายบำบัดรักษาฯ ๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/รพ.สต. ทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ เป็นคณะทำงานแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดตามแนวทางพระราชบัญญัติในพื้นที่ยุทธศาสตร์ชาติ ในส่วนบทบาทของสาธารณสุขจะให้การสนับสนุนการดำเนินการค้นหาผู้เสพในพื้นที่เป้าหมาย และขับเคลื่อนการบำบัดรักษา โดยชุมชนมีส่วนร่วม (CBTX) ร่วมกับภาคีเครือข่าย ในส่วนการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง จะมีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ให้แก่คณะกรรมการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามแนวทางเดียวกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

/๔.๑.๔ รองนายแพทย์



๔.๑.๕ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นางนฤมล ชันดีกุล)
-ไม่มี-

๔.๑.๖ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นายภาคภูมิ ธาวงค์)
-ไม่มี-

๔.๒ เรื่องจากผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

นายวรวิทย์ โขวีชรกุล ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ :
แจ้งความก้าวหน้าการพัฒนาและใช้ระบบ IHIMS ได้เน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกท่านให้ความสำคัญในการใช้ระบบ IHIMS ในการส่งต่อผู้ป่วยโดยต้องบันทึกข้อมูลตั้งแต่เริ่มต้นการส่งต่อ ตลอดจนบันทึกข้อมูลการปฏิเสธผู้ป่วย เพื่อจะได้พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับการใช้ OPD Refer ขณะนี้ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล จึงวางแผนผลักดันการส่งต่อเป็นรายสาขา Service Plan โดยจะมีการทำ Dashboard เพื่อใช้ในการ Monitor ข้อมูลต่อไป

แผนงานการดำเนินงานถัดไป ได้วางแผนการทำ Big Data โดยจะมีการรวบรวมข้อมูลทั้งหมดที่มีในแหล่งต่างๆ มาเก็บไว้ใน Data Warehouse แล้วนำข้อมูลไปใช้ในการติดตามโรคต่างๆ อีกทั้งจะสามารถติดตามได้ตั้งแต่เริ่มป่วย ในอนาคตการดำเนินงานดังกล่าวจะมีประโยชน์ในเรื่องของการวิเคราะห์ข้อมูลในระดับ Prescriptive ซึ่งจะช่วยให้จำลองและเลือกแนวทางในการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด และทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
-ไม่มี-

๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
-ไม่มี-

๔.๕ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
-ไม่มี-

๔.๖ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ
-ไม่มี-

๔.๗ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๔.๗.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งที่ประชุมทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขฯ

นายพนพล เทพประสาร (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข :
นำเสนอสรุปข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๗ ประเด็นหลัก ทั้งนี้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขได้แจ้งผู้รับผิดชอบงานในส่วนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและระดับพื้นที่ ให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว



ประธาน : ในประเด็นลดป่วย ลดตาย เรื่องของมะเร็ง ผลการดำเนินงานของจังหวัด เชียงใหม่พบว่า CA colon, Cx ได้ colonoscopy ต่ำกว่าเกณฑ์ อีกทั้งทีมตรวจราชการให้ข้อเสนอแนะในการ เร่งรัดคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เพื่อค้นหาและรับเข้าสู่กระบวนการรักษา โดยการส่งกล้อง colonoscopy จึงขอให้บริหารจัดการกล้องส่องตรวจ Colonoscopy ในภาพรวมจังหวัด เพื่อเร่งรัดการตรวจ ยืนยันผลของผู้ที่ตรวจ FIT test แล้วพบผลผิดปกติ

๒) สรุปผลการดำเนินงานลงทะเบียนพร้อม

นายสินสมุทร จันท์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอสรุปผลการ ดำเนินงานลงทะเบียนพร้อม Digital ID ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ เป้าหมายการดำเนินงานลงทะเบียนไตรมาสที่ ๒ ของบุคลากรและ ประชาชน คือ มากกว่าร้อยละ ๒๕ และร้อยละ ๑๐ ตามลำดับ สำหรับผลการดำเนินงานลงทะเบียนของ บุคลากรระดับอำเภอ ผลงานภาพรวมทำได้ร้อยละ ๓๐.๗๙ โดยหน่วยงานที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมายมีเพียง ๗ แห่ง ในส่วนของการลงทะเบียนของประชาชน ผลงานภาพรวมทำได้เพียงร้อยละ ๑.๓๒ จึงขอให้เร่งรัดการ ดำเนินงานดังกล่าวให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางจามจุรี เลิศจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ : แจ้งที่ประชุมทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) นำเสนอผลการดำเนินงานตามนโยบาย EMS ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แบ่งเป็น ๓ เกณฑ์ ดังนี้ (๑) ร้อยละ ๖๐ สถานบริการระดับ รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) ผลการประเมินรพ.ผ่านครบทุกแห่ง (๒) ร้อยละ ๖๐ สถานบริการระดับรพช. ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) ผลการประเมิน รพ.ผ่านครบทุกแห่ง (๓) จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) เป้าหมาย ๒ แห่ง มีสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ. นครพิงค์/รพ.ฝาง/ รพ. ทางดง/รพ.สันทราย และรพ.ฮอด สำหรับแผนการพัฒนาในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการนำประเด็นต่างๆ อาทิ การนำเทคโนโลยีในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, การนำพลังงานสะอาด เช่น Solar cell มาใช้ในโรงพยาบาล, OPD/IPD Paperless มาพัฒนาสถานบริการให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด

๒) แจ้งกำหนดการเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยระยะกลาง IMC ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ ร่วมกันระหว่างสถาบันสิรินธรเพื่อการ ฟื้นฟูฯ กับเขตสุขภาพที่ ๑ มีกำหนดลงพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่เพื่อศึกษาดูงาน ๓ พื้นที่ ดังนี้ (๑) ศูนย์ฟื้นฟู ในชุมชน อำเภอแมริม (๒) โรงพยาบาลสันทราย อ.สันทราย (๓) โรงพยาบาลสารภีบรรพพัฒนา อ.สารภี ทั้งนี้ได้ ประสานแจ้งผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

๓) นำเสนอข้อมูลการประสานส่งต่อผู้ป่วยผ่านโปรแกรม IHIMS ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยรพ.ที่มีจำนวนการประสานส่งต่อมากที่สุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่ รพ.นครพิงค์ รพ.สันทราย รพ.ฝาง รพ.จอมทอง และรพ.สันป่าตอง ตามลำดับ ทั้งนี้ในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ ได้มีกำหนด จัดประชุมเพื่อประเมินผลและรับทราบปัญหาในการใช้ระบบ เพื่อพัฒนาระบบให้มีประสิทธิภาพต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ



๔.๗.๓ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

นางสาวจิราพร ธรรมเสนา (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้

๑) ผลการประกวดอสม.ดีเด่น จังหวัดเชียงใหม่ ได้รับรางวัลอสม.ดีเด่น ระดับภาคเหนือ และระดับเขตสุขภาพที่ ๑ ได้แก่ (๑) นายจ๋านงค์ มาลา อาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.บ้านป่าแดง อ.ไชยปราการ ได้รับรางวัล อสม.ดีเด่น ระดับภาคเหนือ สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน (๒) น.ส.รวินท์นิภา ฤชัย อาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.บ้านห้วยป่าซาง อ.แม่เมาะ ได้รับรางวัล อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ สาขาสุขภาพจิตในชุมชน ทั้งนี้เรียนเชิญผู้บริหารทุกหน่วยงานเข้าร่วมงานวัน อสม.แห่งชาติ จังหวัดเชียงใหม่ ในวันจันทร์ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๒.๐๐ น. ณ อาคารวิทยดารา รัศมี ชั้น ๓ โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย

๒) นำเสนอผลการดำเนินงานการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขผ่าน Application Smart อสม. มีเป้าหมายคือ ร้อยละ ๘๐ ขณะนี้ภาพรวมจังหวัดเชียงใหม่ดำเนินการได้ร้อยละ ๖๔.๔๑ โดยอำเภอที่มีผลดำเนินงานได้มากที่สุด ได้แก่ อำเภอสะเมิง ร้อยละ ๙๓.๙๕

๓) ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับค่าป่วยการ อสม. ฉบับล่าสุด ปี ๒๕๖๖ ประกอบด้วย (๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศเมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) (๒) ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.๑) พ.ศ.๒๕๖๖ (ประกาศเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) สำหรับผลการเบิกจ่ายค่าป่วยการ ตามระเบียบฯ ฉบับล่าสุด ปี ๒๕๖๖ครั้งที่ ๑ ในรอบเบิกผลงานเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ พบว่า อสม.จังหวัดเชียงใหม่ ส่งรายงาน อสม.๑ ผ่าน Application Smart อสม. จำนวน ๒๑,๗๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๙๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗.๔ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

นางรุ่งนภา แสนคำปิ่น (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล : แจ้งแนวทางและหลักเกณฑ์การขออนุญาตไปต่างประเทศของหน่วยงานในกำกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๑๐/ว๓๘๓ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด ขออนุญาตไปต่างประเทศเป็นไปตามแนวทางเดียวกัน ทั้งนี้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลได้แจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

ประธาน : ให้จัดทำผังขั้นตอนและระยะเวลา แนวทางและหลักเกณฑ์การขออนุญาตไปต่างประเทศของหน่วยงานในกำกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ให้เป็นไปตามระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งจัดทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานในกำกับ

มติที่ประชุม : รับทราบ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลรับไปดำเนินการ



๔.๗.๕ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางอโณทัย เหล่าเที่ยง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ : แจ้งแผนการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” แบ่งการดำเนินงานออกเป็น ๓ ช่วง ได้แก่ (๑) ช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น ๔-๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ (๒) ช่วงควบคุมเข้มข้น ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ (๓) ช่วงหลังควบคุมเข้มข้น ๑๘-๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ โดยในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ จะมีการจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานในช่วงควบคุมเข้มข้นให้แก่ผู้รับผิดชอบงานต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นายทรงยศ คำชัย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : แจ้งให้ที่ประชุมทราบสถานการณ์โรคต่างๆ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) ข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖ พบว่าสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ของจังหวัดเชียงใหม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต ทั้งนี้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ได้มีข้อสั่งการให้หน่วยงานระดับอำเภอจัดกิจกรรมรณรงค์ฉีดวัคซีนระดับอำเภอ เพื่อกระตุ้นการฉีดวัคซีนก่อนเทศกาลปีใหม่เมือง ในแคมเปญ “ปิ่นองจาวเจียงใหม่ ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นโควิด คนเฒ่าอุนใจ ลูกหลานปลอดภัย ปักบ้านปีใหม่เมือง” ระหว่างวันที่ ๓-๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้แจ้งหน่วยงานในสังกัดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของจังหวัดเชียงใหม่ พบว่าจำนวนผู้ป่วย พ.ศ. ๒๕๖๖ มากกว่า พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๖.๗ เท่า โดยพบพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง (พื้นที่ A) จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ ต.ป่าตัน อ.เมืองเชียงใหม่, ต.หนองหาร อ.สันทราย และต.สันนาเม็ง อ.สันทราย จึงขอความร่วมมือหน่วยงานระดับอำเภอเร่งรัดระงับการระบาดโดยเร็ว ในส่วนพื้นที่ระบาดโรคไข้เลือดออก (พื้นที่ B) พบมีการระบาดใน ๑๐ อำเภอ ดังนั้นจึงขอความร่วมมือทั้ง ๑๐ อำเภอเพิ่มความเข้มข้นการควบคุมโรค ไม่ให้เกิดผู้ป่วยระลอกที่ ๒ ต่อไป

๓) รายงานข้อมูลสถานการณ์วัณโรค (Tuberculosis) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียน ๙๐๓ ราย แบ่งเป็น วัณโรคในปอด จำนวน ๗๓๙ ราย, วัณโรคนอกปอด จำนวน ๑๕๑ ราย และวัณโรคในปอดและนอกปอด จำนวน ๑๓ ราย ทั้งนี้พบว่าเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) เพิ่มขึ้นเป็น ๗ ราย

๔) การเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า (ในคน) จังหวัดเชียงใหม่ พบหัวสุนัขชบวกรอายุ ๕ เดือน ไม่ทราบประวัติ ที่ตำบลวัดเกต อำเภอเมืองเชียงใหม่ สบสวนพบผู้สัมผัส ๑๑ ราย แบ่งเป็น เสี่ยงสูง ๑ ราย และเสี่ยงต่ำ ๑๐ ราย ทั้งนี้ผู้สัมผัสทั้ง ๑๑ ราย ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามมาตรฐานครบทุกคนแล้ว

๕) เหตุการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (Event -Based Surveillance) ของจังหวัดเชียงใหม่ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ พบเหตุการณ์สงสัยไข้หวัดใหญ่ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พื้นที่หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าเตื่อ อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๑ ราย ไม่มีประวัติเสี่ยงก่อนหน้า และพบผู้ป่วยรายอื่นเพิ่ม จำนวน ๒๗ ราย มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ โดยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๕ ราย พบ Positive ๔ ราย แบ่งเป็น Rhinovirus ๓ ราย และ Parainfluenza ๑ ราย ทั้งนี้ได้ดำเนินการควบคุมโรคให้เป็นไปตามมาตรฐานเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ



๔.๗.๗ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

นางปิยะฉัตร ธนเกียรติสกุล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : แจ้งกำหนดการศึกษาดูงานเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การสร้างองค์ความรู้ และการสร้างความรอบรู้ ของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาพะ ป้องกันก่อนรักษา ในคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ เมษายน ๒๕๖๖ โดยมีกำหนดลงพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ๓ พื้นที่ ดังนี้ (๑) รพ.สต.บ้านแม่ผาแหน อ.สันกำแพง (๒) รพ.สต.บ้านท่อ อ.สันทราย (๓) โรงเรียนดอยสะเก็ดผดุงศาสตร์ อ.ดอยสะเก็ด ทั้งนี้ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ได้ประสานแจ้งผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

แจ้งนัดหมายการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด (กวป.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

.....
อ.ทศ

(นางสาววันทนา ตานะเศรษฐ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม



.....
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม / ผู้ประสานการประชุม